

Service social, santé en enfance

Rue des Evaux 13
1213 Onex
Tél. + 41 (0) 22 879 89 11
Fax + 41 (0) 22 879 89 10
www.onex.ch
ssse@onex.ch

DEMANDE DE CONTRIBUTION FINANCIERE AUX ACTIVITES JEUNESSE

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance :
Etablissement scolaire : Degré :
Adresse de l'enfant :
Nom (mère) : Prénom :
Adresse :
Nom (père) : Prénom :
Adresse :
E-mail :@.....

REVENU DETERMINANT DES PARENTS: Fr.
Le revenu déterminant est basé sur la rubrique 99.00 REVENU TOTAL ainsi que sur l'élément FORTUNE du dernier avis de taxation. Voir règlement au dos.

Nom : Prénom : Signature :

ATTESTATION DE L'ASSOCIATION, DE LA SOCIETE OU DE L'ECOLE

Nom de l'association, société ou école :
Nom du responsable :
Montant de la cotisation annuelle : Fr.
No de compte IBAN :
Année scolaire concernée : 20..... - 20.....

Si les cours ont débuté, le jeune les fréquente-t-il avec assiduité ?

oui, plus de 80% des cours moyennement peu souvent

Timbre de l'association, société ou école :

Date :

Signature autorisée pour l'école:

Ce formulaire est à déposer ou à envoyer à : CONTRIBUTION JEUNESSE, p.a. Service social, santé et enfance, 13, rue des Evaux, 1213 Onex **accompagné du dernier avis de taxation définitive complet et d'une copie de la carte bancaire/postale avec le No IBAN**
Un courrier de confirmation sera envoyé au demandeur.